



# 財團法人新北市私立榮光育幼院

愛心捐款信用卡自動扣款授權書 (填表日期：民國 年 月 日)

## 【信用卡基本資料】請以正楷填寫，以利作業

月定期固定扣款額(新台幣)：800元 1200元 2000元 其他\_\_\_\_\_元

固定每月扣款期間： 年 月至 年 月止 單筆捐款 NT\$ \_\_\_\_\_元

持卡人姓名		信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡
信用卡卡號	— — —	發卡銀行	
信用卡有效期 (依序填入西元 月/年)	/	持卡人簽名	(須與信用卡背面簽名相同)
		身份證字號：	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		捐款是否上傳國稅局	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不用
		授權碼：	(持卡人免填)
指定用途	<input type="checkbox"/> 院童助養與生活津貼 <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 加菜慰問金 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不指定		

## 【善心人士基本資料】

捐款人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同上 或另改為_____	收據寄發方式	<input type="checkbox"/> 開立年度紙本收據 <input type="checkbox"/> 按月每次寄發紙本 <input type="checkbox"/> 電子收據(請填 E-Mail) <input type="checkbox"/> 不寄發
通訊電話	住家：( ) 公司：( ) 行動電話：	公開徵信	<input type="checkbox"/> 公開徵信於季刊 <input type="checkbox"/> 只收謝函不徵信
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		
E-mail 信箱	請以正楷填寫		

將捐助芳名公開登錄於榮光期刊之芳名錄 同意不同意  
 您從何處得知捐款訊息?(可複選) 網站 媒體 他人介紹  
其他\_\_\_\_\_

